

Narrenzunft Neereder Spundefresser e.V.



Geschäftsstelle:

Wilhelm – Raabe – Str. 4
76149 Karlsruhe

E-Mail: info@spundefresser.de
kontakt@spundefresser.de

Internet: www.spundefresser.de

Mitgliedsantrag

Bitte gut lesbar ausfüllen

Name:													
Vorname:													
Strasse/ Hausnummer:													
PLZ / Ort													
Telefonnummer:													
Mobilnummer:													
E-Mail:													
Geburtsdatum:													
Beantragte Mitgliedschaft	<p>Zutreffendes bitte ankreuzen</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Aktiv</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Bei Auswahl „Aktiv“ bitte auch Untergruppe/ -n auswählen:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Umzugsgruppe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tanzgruppe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Passiv</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Aktiv		Bei Auswahl „Aktiv“ bitte auch Untergruppe/ -n auswählen:	<input type="checkbox"/>	Umzugsgruppe	<input type="checkbox"/>	Tanzgruppe	<input type="checkbox"/>	Passiv		
<input type="checkbox"/>	Aktiv												
	Bei Auswahl „Aktiv“ bitte auch Untergruppe/ -n auswählen:												
<input type="checkbox"/>	Umzugsgruppe												
<input type="checkbox"/>	Tanzgruppe												
<input type="checkbox"/>	Passiv												
Mitgliedsbeitrag:	<p>Zutreffendes bitte ankreuzen</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Erwachsene ab 16 Jahren</td> <td>30,00 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinder und Jugendliche ab 13 Jahren</td> <td>15,00 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Familienbeitrag</td> <td>65,00 €</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kinder bis 12 Jahre</td> <td>Beitragsfrei</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 16 Jahren	30,00 €	<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche ab 13 Jahren	15,00 €	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	65,00 €	<input type="checkbox"/>	Kinder bis 12 Jahre	Beitragsfrei
<input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 16 Jahren	30,00 €											
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche ab 13 Jahren	15,00 €											
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	65,00 €											
<input type="checkbox"/>	Kinder bis 12 Jahre	Beitragsfrei											

Familienbeitrag: Der Familienbeitrag gilt nur für häusliche Lebenspartnerschaften und/ oder zum Haushalt gehörende Familienmitglieder bis Ende der Ausbildung (ein entsprechender Ausbildungsnachweis ist vorzulegen). Bitte Mitgliedsform für jedes Mitglied ankreuzen.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Aktiv		Passiv
			Umzugs- gruppe	Tanz- gruppe	

Zahlungsart: - Bitte Vollständig ausfüllen -

<input type="checkbox"/> Bankeinzug zur Fälligkeit
--

Bitte Anlage SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen und als Anlage zum Mitgliedsantrag einreichen.

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte.
 Mein Name darf im Zusammenhang mit der Narrenzunft Neereeder Spundefresser e.V. wie folgt genannt werden (z.B. auf der Webseite oder auf Unterschriftenlisten):

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Voll (Beispiel: „Karl Mustermann“)
<input type="checkbox"/> Gar nicht

Zustimmung zur Veröffentlichung von Medien Ich erteile uneingeschränkt meine Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos auf der Webseite bzw. im Internet-Auftritt sowie sonstigen Publikationen (Flyer, Vereinsplakate, Vereinsportfolio u.ä.) der Narrenzunft Neereeder Spundefresser e.V. , bei denen ich, bzw. meine Kinder, oder meine gesamte Familie, bei der Ausübung der Tätigkeiten der Spundefresser, sowie in dessen Umfeld, dargestellt sind.

Mit meiner Unterschrift bitte ich um die Aufnahme in die Narrenzunft Neereeder Spundefresser e.V. und willige der gültigen Satzung und Beitragsordnung (welche mir mit diesem Mitgliedsantrag ausgehändigt wurde), der Datenschutzerklärung und der Veröffentlichung von Medien ein und verpflichte mich als aktives Mitglied den Verein mit persönlichem Einsatz und Engagement sowie bei Veranstaltungen und sonstigen Arbeitseinsätzen zu unterstützen. Ich willige ein, dass die Aufnahme bis zur Abstimmung durch den Zunftrat vorerst auf Probe erfolgt. Meiner Pflicht zur Erbringung des jährlichen Mitgliedsbeitrages werde ich regelmäßig nachkommen. Mein Tun und mein Handeln werde ich immer zum Wohle und Ansehen des Vereins ausrichten. Ich werde ihn in der Öffentlichkeit und gegenüber Dritten immer positiv vertreten und keine Printmedien oder digitale Medien ohne Zustimmung des Zunftrates und schriftlicher Genehmigung veröffentlichen. Des weiteren willige ich mit meiner Unterschrift dem Bankeinzug (soweit „Bankeinzug“ angekreuzt) ein. Sollte der Bankeinzug einmal nicht ausgeführt werden können und die Bank eine Rückbuchung durchführen werde ich die Kosten zum aktuellen Banksatz und eine Verwaltungs- und Mehraufwandsgebühr in Höhe von 5,00 € welche mir gesondert in Rechnung gestellt wird akzeptieren und begleichen.

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen und nicht vollgeschäftsfähigen Personen ist eine Unterschrift des gesetzl. Vertreters notwendig)

Die Aufnahme in die Narrenzunft wird Ihnen schriftlich nach Abstimmung im Zunftrat bestätigt.

Anlage SEPA-Lastschriftmandat

Mitglied ist Kontoinhaber

Narrenzunft Neereder Spundefresser e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz	DE05BEI00000409122 Rechnungsnummer der Beitragsrechnung; WIRD SEPARAT MITGETEILT
SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige die NZ Neereder Spundefresser e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NZ Neereder Spundefresser e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.	
<i>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>	
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Email Adresse	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
DE	
IBAN	
Datum, Ort und Unterschrift	

-wird von der Narrenzunft ausgefüllt -

Abstimmung und Aufnahme in die Narrenzunft

- Der Zunftrat stimmt der Aufnahme in seiner Sitzung am _____ zu.
- Der Zunftrat lehnt die Aufnahme in seiner Sitzung am _____ ab. Begründung wird im Protokoll dokumentiert.

Datum Unterschrift Zunftmeister

Mitglied unter der Mitgliedsnummer _____ erfasst

Anlage SEPA-Lastschriftmandat

Mitglied ist nicht Kontoinhaber

Narrenzunft Neereder Spundefresser e.V.	
Gläubiger-Identifikationsnummer: Mandatsreferenz	DE05BEI00000409122 Rechnungsnummer der Beitragsrechnung; WIRD SEPARAT MITGETEILT
SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige die NZ Neereder Spundefresser e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NZ Neereder Spundefresser e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.	
<i>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>	
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Email Adresse	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
DE	
IBAN	
Datum, Ort und Unterschrift	
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von	
Vorname und Name	

-wird von der Narrenzunft ausgefüllt -

Abstimmung und Aufnahme in die Narrenzunft

- Der Zunftrat stimmt der Aufnahme in seiner Sitzung am _____ zu.
- Der Zunftrat lehnt die Aufnahme in seiner Sitzung am _____ ab. Begründung wird im Protokoll dokumentiert.

Datum

Unterschrift Zunftmeister

Mitglied unter der Mitgliedsnummer _____ erfasst